**FICHE D’INSCRIPTION – Défi régional Para Tennis de Table Adapté – 23/03/23 – Boulogne-Billancourt (92)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM** | **Prénom** | **Sexe (M/F)** | **Date de naissance** | **Licence découverte (10€) : OUI** | **Date du certificat médical si + de 18 ans** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **TOTAL : €** |  |

Nom de l’établissement/club : ……………………………………………………………………………………………….………………..

Nom de(s) éducateur(s) présent(s) : …………………………………………………………………………………………………

Contact : ……………………………………………………………………………………………………………….………